# 新潟市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要綱

（目的）

第１条　本事業は，市民が参加する各種イベント等の主催者に自動体外式除細動器（以下「ＡＥＤ」という。）を貸し出すことによって，心肺停止者の救命活動に備えるとともに，市民のＡＥＤに関する認知度・関心を高め，もって救急蘇生法の受講及び公共・民間団体，企業等による各種施設へのＡＥＤ設置を促進することを目的とする。

（貸出場所）

第２条　本事業の貸出機器は，新潟市保健所保健管理課に配置する。

（対象者）

第３条　本事業で貸出対象とする行事は，市内において開催されるスポーツ競技その他の各種行事，イベント，講習会等（以下「各種イベント等」という。）とする。

（対象団体）

第４条　本事業で貸出対象とする者は，各種イベント等の主催者とし，公共・民間いずれであるかを問わない。

（貸出期間）

第５条　貸出期間は，各種イベント等の開催される期間及びその前後の期間とし，最長７日以内とする。ただし，市長が認める場合はこの限りではない。

（貸出手続）

第６条　貸出の手続きは次のとおりとする。

（１）　ＡＥＤの貸出を希望する各種イベント等の主催者は，貸出を受けようとする日の原則１か月前までに，「貸出承認申請書（第１号様式）」を新潟市長へ提出する。

（２）　貸出者は，貸出状況，貸出要件の適格性等により貸出可能と認められた場合には，ＡＥＤの貸出を行う２週間前までに「貸出承認書（第２号様式）」を通知する。また，貸出不可の場合には，「貸出不承認書（第３号様式）」を通知する。

（３）　貸出承認書の通知を受けた者（以下借受者という。）は，ＡＥＤの引渡指定日に

「貸出承認書」を引渡指定場所に持参する。その際，貸出者は貸出留意事項の説明を行うこととする。

（４）　借受者は，貸出留意事項の説明を受けた後，「貸出承認書」と引き換えにＡＥＤを借り受けることとする。

２　返却の手続きは次のとおりとする。

（１）　借受者は，各種イベント等終了後，返却指定日に返却指定場所へＡＥＤを持参し，「ＡＥＤ返却確認書（第４号様式）」により点検・確認を受けた後，返却する。

（２）　借受者は，実際にＡＥＤを使用した場合には「ＡＥＤ使用報告書（第５号様式）」を，破損・紛失等があった場合には「ＡＥＤ破損等報告書（第６号様式）」を「ＡＥＤ返却確認書」に添付するものとする。なお，返却後，必要に応じてその状況を聴取することがある。

３　貸出者は，次に挙げる書類を作成し管理するものとする。

（１）　ＡＥＤ貸出台帳（第７号様式）

（２）　ＡＥＤ貸出管理帳簿（第８号様式）

（経費負担）

第７条　ＡＥＤの貸出料は無償とする。

２　貸出期間中におけるＡＥＤの運搬等に要する経費は借受者が負担するものとする。ただし，貸出期間中，ＡＥＤを傷病者に対して使用した際に，附属品のパッド（成人用，小児用を含む）を使用した場合，新しいパッドへの更新は，ＡＥＤ返却後，すみやかに市長の責任及び負担において行う。

（貸出中の管理等）

第８条　借受者は，ＡＥＤを常に良好な状態で管理し，使用しなければならない。

２　借受者は，ＡＥＤを処分又は目的以外に使用してはならない。

３　借受者は，ＡＥＤを転貸又は譲渡してはならない。

４　借受者の責めに帰すべき理由により，故障，破損，紛失等させた場合には，借受者の

負担においてこれを補償し，又は修理の上返却するものとする。

（その他）

第９条　借受者は，医師等の医療従事者または消防署その他の講習機関が実施する救急救命講習を修了した者を各種イベント等期間中，会場に配置しなければならない。

２　借受者は，各種イベント等開催時，会場内にＡＥＤが備えられていることを来場者に広く周知するよう努めるものとする。

（特例）

第１０条　貸出者は，やむを得ない事由により，貸出不能となった場合，貸出承認後であっても，承認を取り消すことができる。

２　貸出者は，特に必要と認めたときは，貸出期間中であってもＡＥＤを返還させることができる。

附則

この要綱は，平成２０年４月１日から施行する。

附則

この要綱は，平成２３年４月１日から施行する。

附則

この要綱は，平成２６年４月１日から施行する。

第１号様式

平成　　年　　月　　日

（あて先）　新　潟　市　長

申　請　者
住　所・電　話

氏名(団体名及び代表者名)　　印

# 自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出承認申請書

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の貸出を受けたいので，下記のとおり申請します。

| | | |
|---|---|---|
| 貸出希望台数 | | 台 |
| 貸出希望期間 | | 平成　　年　　月　　日(　)～平成　　年　　月　　日 |
| イベント等概要<br>(名称・内容等) | | |
| | 主催者名 | |
| | 開催期間 | 平成　　年　　月　　日(　)～平成　　年　　月　　日 |
| | 開催場所 | |
| | 参加人数 | 人 |
| ＡＥＤ引渡希望日 | | 平成　　年　　月　　日（　） |
| ＡＥＤ返却希望日 | | 平成　　年　　月　　日（　） |
| 資　格　者 | | 医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者（いずれかに○）<br>氏名 |
| | | 免許証・修了証等の番号 |
| 申請者<br>連絡先 | 住　　所 | 〒 |
| | 電話番号 | |
| | 担当者名 | |

第２号様式

第　　号
平成　　年　　月　　日

氏　　名　　様

新潟市長　　印

# 自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出承認書

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の貸出について，下記のとおり貸出を承認します。

記

貸　出　台　数：　　台
貸　出　期　間：平成　　年　　月　　日（　）～平成　　年　　月　　日（　）
引　渡　指　定　日：平成　　年　　月　　日（　）
引渡指定場所：
返　却　指　定　日：平成　　年　　月　　日（　）
返却指定場所：

---

【申請者承諾欄】

貸出要綱の規定に基づき，貸出中の管理・使用に係る一切の責任を当方が負うものとして，ＡＥＤを借り受けます。

【借受者】　　印

| 貸出確認者 |
| --- |
| |

※申請者承諾欄に記名・押印し本書を持参の上，引渡指定日に来庁願います。

第３号様式

第　　号
平成　　年　　月　　日

氏　　名　　様

新潟市長　　印

# 自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出不承認書

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の貸出について，下記の理由により貸出を承認しません。

記

（理由）

第４号様式

平成　　年　　月　　日

（あて先）　新　潟　市　長

申請者
団体名
氏　名

# ＡＥＤ返却確認書

ＡＥＤの返却に当たり，下記のとおり確認しました。

記

【貸出期間】　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

【イベント等概要その他変更の有無】　　無　　・　　有
（有の場合，その変更内容）

【返却時確認チェックリスト】

| | | | |
|---|---|---|---|
| ○キズの有無 | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ○作動状態（インジケータ確認） | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ○付属品の状況 | | | |
| ・電極パッド | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ・小児用電極パッド | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ・レスキューキット | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ・キャリングバック | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ○取扱説明書 | 異常なし | ・ | 異常あり |

○ＡＥＤ使用の有無　　無　　・　　有
（有の場合，「ＡＥＤ使用報告書（第５号様式)」添付のこと）

○ＡＥＤ破損等の有無　　無　　・　　有
（有の場合，「ＡＥＤ破損等報告書（第６号様式)」添付のこと）

○その他特記事項（ＰＲ方法等）

| 貸出確認者 |
|---|
| |

第５号様式

# ＡＥＤ使用報告書

| | |
|---|---|
| 日　　時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　午前　・　午後　　時　　分 |
| 場　　所 | |
| 患　　者 | 歳　　男性　・　女性　　救命　・　死亡 |
| 使 用 者 | 歳　　男性　・　女性 |
| 状　　況 | （詳細に状況を記入願います） |
| | |

※ＡＥＤを使用した場合に，「ＡＥＤ返却確認書」に添付すること。

第６号様式

# ＡＥＤ破損等報告書

| | |
|---|---|
| 日　　時 | 平成　　年　　月　　日　午前　・　午後　　時　　分 |
| 破損・紛失 | 破損　・　紛失　・　その他（　　） |
| 破損等物品 | 本体　・　電極パッド　・　小児電極パッド<br>取扱説明書　・　レスキューキット　・　キャリングバック<br>その他（　　） |
| 状　　況　（詳細に状況を記入願います。） | |
| | |

※ＡＥＤを破損・紛失した場合に，「ＡＥＤ返却確認書」に添付すること。

第７号様式

# Ａ　Ｅ　Ｄ　貸　出　台　帳

自　　年　　月　　日

至　　年　　月　　日

（保存年限　　年　　月　　日　　まで）

| 申請年月日 | 申請者名 | 住　所<br>連絡先 | 承認の<br>有無 | 承認番号<br>承認年月日 | 貸出品目 | 貸出数量 | 製造番号<br>又は<br>製造記号 | 貸出期間 | 引渡日<br>返却日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

※承認の有無欄には,〇×で記載すること。

第８様式

# Ａ　Ｅ　Ｄ　貸　出　管　理　帳　簿

自　　年　　月　　日

至　　年　　月　　日

（保存年限　　年　　月　　日　　まで）

所在地

| 年月日<br>（曜日） | 勤務時間 | ① 管理者の継続研修の受講状況<br>② 品質確保の実施状況<br>③ 苦情処理，回収処理その他不良品の処理の状況<br>④ 従業者の教育訓練の実施の状況<br>⑤ その他<br>（中古品販売時等の製造販売業者への通知・製造販売業者からの指示等） | 管理者署名 |
|---|---|---|---|
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |
| | 時　分より<br>時　分まで | | |